MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FEE CALCULATION SHEET								SERIAL NO. FILING DATE						
		1 22 (1					•	_		
			AFTER 18T A		AFTER 2N	5 CL/	AIMS	. —		F		F		
		FILED	AMEN	DMENT	AMENDME	<u>vr</u>				 	Τ.	ļ. —	г	
1	MD /	DEP	#KD	DEP	BND	DEP	51	IND	DEP	WD	DEP	IND,	╁	
		+		 							 	 	╁	
2		 - \ 		-			. 52			 	 	1	╀	
3	ļ	 					53				 		╀	
.4		 \ 		ļ	-		54				 		L	
5	 .	\		ļ			55			<u> </u>	.	!	L	
6		1					56				<u> </u>		L	
7							57				ļ		L	
8				ļ			58			<u> </u>		ļ	L	
9				ļ			59			L	ļ		L	
10							60						Ĺ	
11		<u> </u>					61						Ĺ	
12							62							
13							63						Г	
14	I	1					64						Γ	
15							65						Г	
16	l	 					66				1	<u> </u>	۲	
17		1				\neg	67				 	 	H	
18							68					<u> </u>	۲	
	·	1		 			1 1			 		}	۲	
19				· · ·			69					 	H	
20				 			70				 	 	-	
21		1		 			71					ļ	⊢	
22		1		├			72				-	!	\vdash	
23				 		—	73		:			ļ	H	
24		├					74						Ļ	
25							75						L	
26							76				1		L	
27		<u> </u>					77				<u> </u>		L	
28							78						L	
29							79						L	
30]	80						Ĺ	
31							81							
32							82							
33							83						Г	
34	·	1 . 1					84							
35		1		1			85						Г	
36		 					86						Г	
36 37-				 			87						-	
		 		 			88						Т	
38	-			 					-				H	
39		 					89				1		H	
40		+		 			90				-	<u> </u>	-	
41		├					91					 	H	
42				ļ .			92						┝	
43							93						\vdash	
44							94					 	L	
45							95						L	
46							96						L	
47							97						L	
48							98						Ĺ	
49		1					99							
50		1 1					100							
	-(. 		<u> </u>							•	1	Г	
AL IND.] [[J			TOTAL IND.		I I		J		ı	
F	4 🕶	— "	•	 7]	-	-	DEP.			•				
	<u>(,) </u>						TOTAL						*	